

может быть достигнута путем исключения ненужных инъекционных методик, уменьшения количества используемых игл, правильной утилизации острых предметов, внедрения инженерного контроля и использования новых моделей инъекционных приспособлений (в том числе с инженерной защитой от укола), а также соблюдения мер предосторожности при работе с колюще-режущими предметами (не надевать обратный колпачок на иглы и защитные чехлы на одноразовые лезвия скальпелей). Обеспечение административного контроля со стороны руководства медучреждения, обучение персонала и создание соответствующей отчетности играют решающую роль в профилактике гемоконтактных инфекций внутри медицинской организации.

Обеспечение качества медицинских технологий достигается путем разработки и своевременного пересмотра порядков оказания медицинской помощи, стандартов и технологий выполнения медицинских услуг с учетом последних достижений медицинской науки, основанной на доказательной клинической практике (в том числе сестринской). В этой связи выделяют показатели эффективности здравоохранения чувствительные к качеству сестринского ухода. К ним относят инфекции мочевых путей, кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, увеличение продолжительности госпитализации, внутрибольничные пневмонии (в том числе вентилятор-ассоциированные), падения пациентов, постинъекционные осложнения (катетер-ассоциированные инфекции) и неуспешные реанимационные мероприятия. Все чаще специалисты по общественному здравоохранению и медицинские работники признают, что нехватка сестринских кадров представляет собой угрозу безопасности пациентов.

Проведенные исследования демонстрируют достоверное возрастание риска внутрибольничной летальности при увеличении нагрузки на медицинскую сестру, а также связь уровня образования средних медицинских работников и показателя 30-дневной летальности, который был значительно ниже в случае укомплектованности штатного расписания медицинскими сестрами с более высоким уровнем подготовки.

Безопасность пациентов может быть также обусловлена рисками, связанными с ошибочной диагностикой, атипичным течением заболевания, ошибками при назначении, неправильно выбранной дозой медикаментозного средства, индивидуальной чувствительностью, отсутствием маркировки, контрафактными лекарствами, ошибками при разведении медикаментозных средств, лекарственным взаимодействием (совместимостью), а также фатальными аллергическими реакциями, возникающими в результате нарушений в передаче информации об аллергиях. Отрицательно сказываются на благополучии пациентов отсутствие приверженности к лечению и самолечение.

В хирургической практике возможны риски ошибочных хирургических вмешательств, а также ошибки при подсчете инструментов и тампонов.

Таким образом способствовать безопасности медицинской деятельности может:

- системная подготовка персонала на всех этапах профессионального развития с учетом междисциплинарного подхода, основанная на последних достижениях науки и развитии технологий, в том числе экспертов в области клинической сестринской практики,
- создание безопасных условий труда для медицинских работников путем расширения практики использования медицинскими учреждениями безопасного оборудования и расходных материалов,
- мониторинг групп риска среди специалистов здравоохранения,
- совершенствование системы внутреннего и внешнего аудита качества медицинской помощи,
- адекватная расстановка кадров с учетом дифференцированной нагрузки и уровня образования,

- расширение функций медицинских сестер в области экспертизы клинической сестринской практики, а также
- развитие организационной культуры медицинского учреждения, направленной на обеспечение безопасности пациентов и медицинских работников.

#### **БЕЗОПАСНОСТЬ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОЙ**

Кашпирева Т.В., Червочкина Т.П.

Город: Вологда

Учреждение: Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Вологодская детская городская поликлиника №1», г. Вологда, Россия

Профессия медицинской сестры требует огромной самоотдачи. Она несет большие физические и моральные нагрузки, риск для жизни и здоровья, а, кроме того, высокую ответственность. Поэтому в профессии остаются только те, для кого насущной потребностью является возможность дарить людям самое ценное – здоровье.

Улучшение условий труда и повышение безопасности профессиональной деятельности медицинского персонала, является одной из самых значимых и важных задач для российского здравоохранения, так как это напрямую влияет не только на здоровье самих работников, но и на качество оказания медицинской помощи в целом.

Являясь активным участником лечебно-диагностического процесса и осуществляя обширный комплекс мероприятий по уходу за пациентами, медицинская сестра подвергается воздействию неблагоприятных факторов, которые могут нанести серьезный вред ее здоровью. К ним относятся: опасность инфицирования при работе с биологическими жидкостями, поражение химическими реагентами, увеличение объема работы, неблагоприятная психологическая атмосфера в коллективе.

В нашем учреждении при поступлении на работу на должность медицинской сестры проводится мероприятие «Посвящение в профессию». Это праздник, который традиционно проводится в стенах нашей поликлиники. Молодые специалисты принимают поздравления, получают напутствие и добрые пожелания коллег. Торжественное посвящение в профессию является залогом успешной и плодотворной работы.

Развитие наставничества способствует повышению культурного уровня молодого специалиста, привлечению к участию в общественной жизни организации, укреплению корпоративного духа в коллективе, повышению качества сестринской помощи и престижа профессии. При создании благоприятных условий, молодой специалист успешно адаптируется и закрепляется в организации на долгие годы.

Неотъемлемой частью профессиональной деятельности медицинской сестры является соблюдение правил безопасности на рабочем месте.

Кабинет должен быть в достаточном количестве оснащен необходимым оборудованием и инвентарем. Необходимо, чтобы дезинфицирующие средства обладали широким спектром действия, низким уровнем токсичности, моющим эффектом, способностью поглощать неприятные запахи на обрабатываемых поверхностях. В процедурной должен присутствовать бактерицидный облучатель, представляющий собой рециркулятор закрытого типа с высокой мощностью и эффективностью обеззараживания, работа которого возможна в присутствии людей.

Медицинская сестра должна соблюдать требования при работе с биологическими жидкостями, колющими и режущими предметами, при обращении с медицинскими отходами, дезинфицирующими средствами, иммунобиологическими и лекарственными препаратами. Для проведения экстренной профилактики ВИЧ-инфекции на рабочем месте укомплектована аптечка формы-50.

Большое внимание уделяется вопросу гигиены рук как

основному фактору передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Выбор отдается наиболее совместимым с кожей спиртовым антисептикам, содержащим смягчающие и увлажняющие добавки, большим преимуществом которых является их короткая экспозиция, снижающая риск возникновения побочных реакций. Для предотвращения раздражений и сухости кожи применяются защитные увлажняющие кремы. Важную роль в профилактике профессиональных дерматитов играет защита кожных покровов. Медицинская сестра процедурной при работе должна использовать перчатки, не содержащие латексных аллергенов, что является профилактикой латексной аллергии.

Обеспечение качества, доступности медицинской помощи и создание безопасной среды для пациента и специалиста является главной задачей организации.

Эффективность труда и профессионального роста медицинской сестры процедурной зависят от непрерывного повышения профессиональных компетенций, путем использования различных форм и методов обучения, мотивации к саморазвитию и самосовершенствованию.

Важным условием сохранения и укрепления здоровья является мотивация медицинского персонала, так как профилактическая направленность и здоровьесберегающие технологии имеют социально-экономическую эффективность.

Высокий уровень квалификации медицинских сестер является важнейшим условием реализации программы развития сестринского дела в России, повышения качества сестринского ухода, внедрения современных форм оказания сестринской помощи населению.

Современные темпы развития медицинской науки и практики, внедрение новых сестринских технологий, изменение требований к функциональным обязанностям медицинских сестер требуют, чтобы процесс повышения квалификации сестринского персонала был непрерывным. Выполнение задачи по улучшению качества оказания медицинской помощи населению требуют развития более гибких форм повышения квалификации сестринского персонала непосредственно на рабочем месте в лечебно-профилактической организации.

Лучшей формой повышения качества сестринских навыков является наставничество. Наставничество направлено на совершенствование качества индивидуального обучения молодых специалистов, проходящих этап адаптации к новой работе. Путем совершенствования учебно-педагогического процесса оно обеспечивает становление индивидуальных профессиональных навыков, эффективную адаптацию к особенностям работы в новом коллективе, снижение уровня сестринских ошибок и повышение качества медицинской помощи.

Создав все необходимые условия для профессиональной деятельности медицинской сестры процедурной, и пройдя долгий и трудный путь совершенствования, мы получаем высококвалифицированного специалиста, обеспечивающего качественную и безопасную медицинскую помощь.

#### **КОМПЛЕКСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ СЕСТРИНСКИХ НАВЫКОВ В ИМИТАЦИОННЫХ УСЛОВИЯХ**

Волкова Н.А. Город: Москва

Учреждение: ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина

Медицинский симуляционный центр (МСЦ) Боткинской больницы – уникальное учебное заведение, созданное по типу многопрофильной «Виртуальной клиники» на базе крупнейшей клиники столичного здравоохранения. МСЦ – единственный в России и СНГ образовательный кластер, в котором реализован полный комплекс учебных программ – от теоретических и симуляционных до практики в клинике

многопрофильной больницы.

Симуляционное и имитационное обучение становится одним из важнейших компонентов образования медицинских работников с высшим и средним профессиональным образованием. Ключевая задача Симуляционного центра – это подготовка высококвалифицированных специалистов, формирование профессиональных компетенций в системе непрерывного профессионального образования.

С учетом того, что ежегодно появляются новые технологии, новое оборудование, необходимо постоянно повышать свою квалификацию. А в силу сложившейся ситуации для средних медицинских работников важно еще и повышение собственной самооценки, мотивация к самообразованию за счет отработки и формирования практических навыков по уходу за пациентами, выработки клинического мышления, что позволит подчеркнуть значимость сестринского процесса в системе здравоохранения.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала «Комплексное применение сестринских навыков имитационных условиях» заключается в отработке навыков выполнения сестринских манипуляций на симуляторах (фантомах и муляжах), работы в команде, организации сестринской деятельности по уходу за пациентом с акцентом на его индивидуальные потребности, готовности и способности применять сестринские навыки при осуществлении практической сестринской деятельности, развитии навыков коммуникативного общения.

Программа «Комплексное применение сестринских навыков в имитационных условиях» - это трехдневный курс обучения (16 часов), включающий:

Первый день – базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР) по единой программе, разработанной Европейским Советом по реанимации (ЕСР). Программа обучения включает лекционную часть в виде презентации и практическую часть с отработкой СЛР по протоколу в условиях палаты реанимации и медицины катастроф.

Второй день – обязательное занятие с психологом, который помогает медицинским сестрам научиться правильно, общаться с пациентом, родственниками, предоставляются варианты правильных ответов на провокационные вопросы пациентов.

Кроме того, в этот день обучающиеся выполняют задания со стандартизированными пациентами (актерами) по заранее созданным сценариям поведения, имитирующие различные заболевания, ситуации.

Компьютеризированная система мониторинга позволяет записывать учебный процесс и анализировать действия, как отдельных специалистов, так и всей медицинской бригады, если это было общее задание. Это существенно повышает эффективность образовательного процесса.

В этот же день идет отработка профессиональных компетенций с инструкторами симуляционного центра. Отрабатываются такие практические навыки как:

- выполнения всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных капельных вливаний;
- выполнения манипуляций по уходу за пациентом (уход за стомами, перевязки, позиционирование пациента в постели, профилактика пролежней и т.д.);
- выполнения манипуляций по оценке состояния здоровья пациента;
- деонтологические навыки общения с пациентом.

Третий день – викторина. Игровая форма проведения этого занятия, соперничество между командами позволяет намного эффективнее активировать обучающихся мыслить и при необходимости повторить уже известный материал. Проведение такого рода занятий позволяет эффективно тренировать и закреплять навыки, полученные в МСЦ.

Разработанная программа повышения квалификации «Комплексное применение сестринских навыков имита-